

ТИРЕОИДНЫЕ ГОРМОНЫ И ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ШКОЛЬНИКОВ

Н.В. Пугач

Целью настоящего исследования явилось изучение гематологических показателей сыворотки крови детей 8-12 лет с различным патологическим состоянием тиреоидной системы. Группу обследованных лиц составили дети, живущие на территории Брагинского района с плотностью радиоактивного загрязнения свыше 5 Ки/км^2 .

Экспериментальная часть работы проводилась в условиях лаборатории Брагинской районной больницы и лаборатории кафедры физиологии человека и животных ГГУ.

Общепризнанно, что наибольшую опасность для здоровья населения Республики Беларусь создало поражение щитовидной железы радиоактивным йодом. Среди медицинских проблем одно из важнейших мест принадлежит проблеме патологии щитовидной железы, распространенность которой

всегда была высокой в Республики Беларусь и резко возросла, особенно в детском возрасте после аварии на ЧАЭС в 1989 г. /2/.

Авария на ЧАЭС показала, что в районах с высоким содержанием I^{131} в почве резко возросла и продолжает увеличиваться заболеваемость населения раком щитовидной железы.

Предполагается, что под влиянием ионизирующих излучений развивается функциональная недостаточность щитовидной железы, повышается продукция тиреотропина, который вызывает стойкую очаговую или диффузную гиперплазию клеток.

Почти у 12 % взрослых больных возникновению рака предшествует длительное, от 20 до 37 лет, узловое, диффузное, или смешанное увеличение щитовидной железы. У детей и подростков рак щитовидной железы встречается реже, чем у взрослых /1/.

В ходе исследования контингент обследованных детей был разделен на 2 группы.

Первую группу обследованных детей составили девочки младшего школьного возраста со следующими заболеваниями щитовидной железы: диффузный зоб I б ст., диффузный зоб I а ст., узловой зоб.

Нами было установлено, что у девочек с диффузным зобом I а ст., по сравнению с нормой, увеличено количество эозинофилов на 100 % и лимфоцитов на 4,25 %, а количество сегментоядерных нейтрофилов снижено на 1,5 %. Остальные показатели были в пределах физиологической нормы.

У девочек с диффузным зобом I б ст. снижено количество эритроцитов, тромбоцитов, палочкоядерных и сегментоядерных нейтрофилов, а также увеличено количество эозинофилов и лимфоцитов на 40 % и 2,5 % соответственно.

У школьников с узловым зобом установлено увеличение количества эритроцитов на 24,7 %, эозинофилов на 36 % и лимфоцитов на 43 %. У верхней границы нормы СОЭ и снижено количество сегментоядерных нейтрофилов.

Таким образом, анализ показателей периферической крови у девочек 8-12 лет обследуемого региона показал значительное изменение гематологического профиля на фоне патологии щитовидной железы.

Вторую группу обследованных составили мальчики младшего школьного возраста (8-12 лет) с эндемичным зобом I б ст. и зобом I а ст.

Было установлено, что у мальчиков с эндемичным зобом I б ст. несколько увеличено количество тромбоцитов, а содержание лейкоцитов увеличено на 155 % и палочкоядерных нейтрофилов на 160 %.

У детей с зобом I б ст. увеличено СОЭ на 220 % и количество лимфоцитов на 30 %. Количество эритроцитов и палочкоядерных нейтрофилов находится у низшей границы нормы.

Таким образом, на показатели периферической крови школьников 8-12 лет оказывает влияние состояние тиреоидной системы. У девочек — увеличено СОЭ, количество эритроцитов, эозинофилов и лимфоцитов, и снижено — тромбоцитов. У мальчиков — СОЭ, содержание тромбоцитов, лейкоцитов,

палочкоядерных нейтрофилов и лимфоцитов увеличено, а эритроцитов — снижено по сравнению с нормой.

Из-за малой выборки полученные данные носят предварительный характер.

Литература

1. Справочник по клинической эндокринологии / Под ред. Е.А.Холодовой-Минск.: Беларусь, 1998.- 112 с.
2. Щитовидная железа. Фундаментальный аспект / Под ред. проф. Кубарка. Минск- Насасаки, 1998.- 7 с.